



**LA QUALITÉ DE VIE AU CŒUR DES
SOINS DE PREMIÈRE LIGNE :
EVALUATIONS, APPLICATIONS ET
PERSPECTIVES**

Lundi 20 mai 2019, Sart-Tilman

CONFÉRENCE

Anne-Marie Etienne, ULiège

S'inscrire à un MOOC : Indice d'une bonne qualité de vie ?

Modérateur : Gilles DUPUIS, UQAM

Objectif / Discussion



L'**Inventaire Systémique de Qualité de vie (ISQV)** peut-il être un outil de référence dans la détection de la détresse psychologique en prévention primaire?

Dans le cadre de la loi belge sur la réforme des soins de santé mentale, les **psychologues cliniciens** seront en charge d'activités de prévention.

Objectif / Discussion



Une piste! Passer par la **santé numérique** et un de ses vecteurs, le **Massive Open Online Course (MOOC)**

Un fil conducteur! La **bienveillance envers soi-même** lorsque je veux mettre en place un comportement de santé et le maintenir dans le temps.



**Qualité de vie
et ISQV**

Définition de la qualité de vie

“La qualité de vie, à un moment donné dans le temps, est un état qui correspond au niveau atteint par une personne dans la poursuite de ses buts organisés hiérarchiquement.”

Dupuis et al. 1989

Exemple d'un item de l'ISQV (nombre de questions = 29)

Sommeil (capacité de bien dormir)

Situation idéale : être parfaitement heureux(se) de la qualité de mon sommeil

1 / 28

État de ma situation

Pire situation possible (éloignement maximal) Situation idéale

Score de buts

Score d'écart = QVT

Situation actuelle :

Situation désirée :

Vitesse de changement de ma situation

Je m'approche de l'idéal	Je m'éloigne de l'idéal
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Situation idéale

Pas de changement

Score de vitesse d'amélioration/détérioraion

Mise en rang des items

Importance des domaines

Aspect	Essentiel	Très important	Important	Moyennement important	Peu important
Sommeil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Capacité physique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alimentation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Douleur physique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Santé physique globale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Loisirs de détente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Loisirs actifs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mémoire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Concentration et attention	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Estime de soi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Moral	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tranquillité d'esprit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Relation de couple	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Relations sexuelles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vie spirituelle ou religieuse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Activités spirit/religieuses	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Loi belge

Loi du 4 avril 2014, modifiée par la loi du 10 juillet 2016



On entend par exercice de la psychologie clinique : *"... l'accomplissement habituel d'actes autonomes ayant pour objet ou présentés comme ayant pour objet, à l'égard d'un être humain et dans un cadre de référence scientifiquement étayé de psychologie clinique, **la prévention**, l'examen, **le dépistage** ou l'établissement du psychodiagnostic de souffrances psychiques ou psychosomatiques, réelles ou supposées, et la prise en charge ou le soutien de cette personne."* (article 68/1 LEPSS)



Santé numérique



Santé numérique

(Lupton, 2018, p. 1)

- ▶ Un large éventail de technologies visant à
 - ▶ fournir des soins de santé,
 - ▶ informer les non-initiés et à les aider à partager leurs expériences en matière de santé et de maladie,
 - ▶ former et à éduquer les professionnels de la santé,
 - ▶ aider les personnes atteintes de maladies chroniques à se soigner
 - ▶ encourager les autres à participer à des activités pour promouvoir leur santé et leur bien-être et éviter la maladie
- ▶ Le début d'une transformation dans les domaines de la santé, de la médecine préventive et de la santé publique



Santé numérique: quelles technologies?

(Lupton, 2018, p. 3-4)

- ▶ Email, communication audiovisuelle en ligne, applications et services de messagerie
- ▶ Sites Web sur la santé et la médecine, forums de discussion en ligne
- ▶ Dispositifs de surveillance individuelle et de traitement autonome du patient
- ▶ Infrastructures sanitaires pour les établissements de santé
- ▶ Technologies et applications de contrôle de jeu pour des activités favorisant la condition physique et la santé
- ▶ Technologies de la réalité virtuelle et de la réalité augmentée pour l'éducation des patients, le diagnostic, les thérapies de la santé mentale et des conditions de mobilité, la simulation de chirurgie et la formation professionnelle en santé
- ▶ ...



**Qu'est-ce
qu'un MOOC ?**



Qu'est-ce qu'un MOOC?

= un **Massive Open Online Courses** ? (Caire Fon *et al.*, 2017; Daniel, 2012)

- M = *Massive* fait référence au nombre illimité d'étudiants qui peuvent participer
- O = *Open*
 - faisait référence au fait que le contenu était en partie créé par les participants
 - indique plutôt que les cours sont accessibles gratuitement à toute personne ayant un accès *Web* (Pomerol *et al.*, 2015)

Avec le temps :

- plus tout à fait gratuit et apparition de certificats payants (Yuan & Powell, 2013)
- pas de crédits universitaires ou de diplômes
- si atteinte des critères de réussite, obtention d'un certificat de participation



Qu'est-ce qu'un MOOC?

= un **Massive Open Online Courses** ? (Multon *et al.*, 2018; Caire Fon *et al.*, 2017)

- = des **enseignements à distance** avec un large choix de sujets
- = des **activités diversifiées** pour apprendre de manière dynamique et didactique
- = des **ressources didactiques et pédagogiques** de plus en plus utilisées

- Design (Gaebel, 2013; Roselle *et al.*, 2014)
 - Connectivistes** → cMOOC : les étudiants participent à la création des contenus
 - Transmissifs** → xMOOC : l'expérience éducative consiste à écouter et regarder des vidéos, faire des exercices puis évaluer ses apprentissages



Construction du projet



MOOC (« *Massive Open Online Course* »)

« *Agir pour sa santé* »

- Professeure responsable : Anne-Marie Etienne
- Equipe pédagogique : Céline Stassart, Trecy Martinez-Perez & Aurélie Wagener
- Equipe des experts : Stéphane Bouchard, Marc Cloes, Gilles Dupuis, Cécile Flahault, Aurélie Gauchet, Marie Préau & Elisabeth Spitz
- Equipe « MOOC » : Olivier Borsu, Thibaut Crepin, Samuel Harcq, Pierre Martin, Jean-François Van de Poel, Dominique Verpoorten

Initiative : Prof. Eric Haubruge

Session 1 : mars – avril – mai 2018

Session 2 : juillet 2018 - février 2019

Session 3 : juillet 2019 - février 2020

Où? Sur la plateforme FUN



MODULE 0

Quelques conseils pour bien suivre ce MOOC

Questionnaire d'entrée

Carnet de bord - Premiers pas Entraînement

MODULE 1 : C'est quoi être en bonne santé ?

MODULE 2 : Je crois donc je suis motivé à agir pour ma santé

MODULE 3 : Je suis motivé, donc j'agis pour ma santé

MODULE 4 : Comment être motivé ? Comment passer de la motivation aux comportements de santé réels ?

MODULE 5 : Comment le monde virtuel peut être au service de ma santé?

MODULE 0

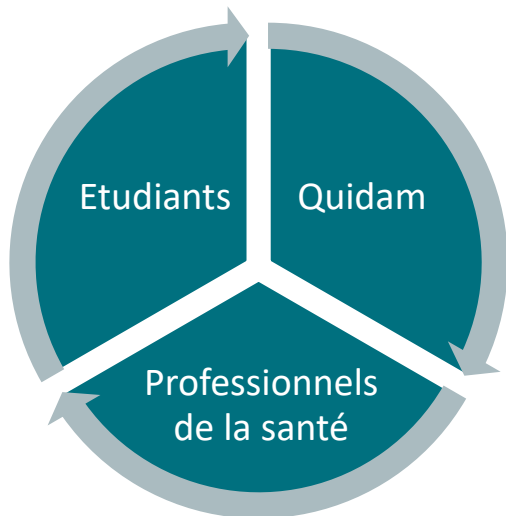
Vous étiez récemment dans [Quelques conseils pour bien suivre ce MOOC](#). Si vous avez terminé, nous vous invitons à poursuivre l'exploration du cours sur le menu à gauche.



Comment?: Parcours



Classique



GOLD

▼ MODULE 3 : Je suis motivé, donc j'agis pour ma santé

3.1 : Présentation du module

3.2 : Les facteurs qui poussent à l'action : Les modèles de prédiction (HBM, PMT, TAR/TCP)

3.3 : Agir étape par étape : Les modèles de changement (Théorie sociale cognitive, Transthéorique ; HAPA)

Activité Gold



3.4 : Ecart entre intention et comportement

Entraînement



3.5 : Café Santé #3

3.6 : Evaluation

Evaluation classique

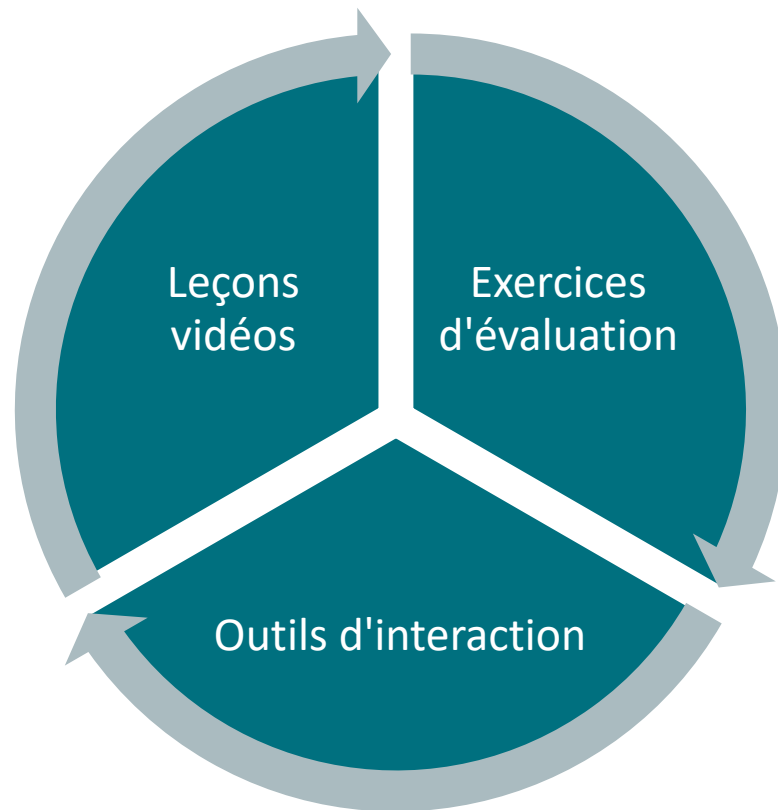


3.7 : Bibliographie

Comment?: Contenus généraux

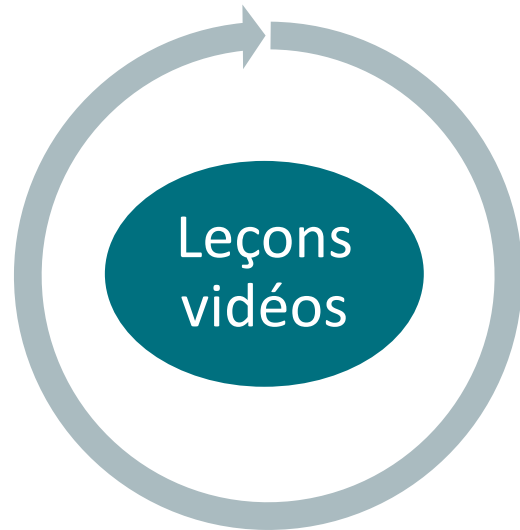


afin de maintenir
l'attention des
internautes chaque
module comprend





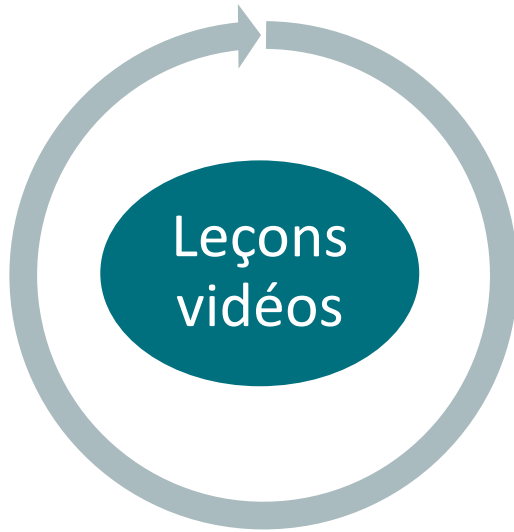
- des sous-titres.



Si je raisonne de manière rapide, je pourrais me dire qu'arrêter de fumer



- une bibliographie



▼ **MODULE 2 : Je crois donc je suis motivé à agir pour ma santé**

2.1 : Présentation du module


2.2 : Le sentiment de contrôle sur sa santé

2.3 : Le sentiment d'efficacité sur sa santé
Activité Gold 

2.4 : Une évaluation coût-bénéfice

2.5 : La perception des risques

2.6 : Illustration en réalité virtuelle

2.7 : Carnet de bord - Module 2
Entraînement 

2.8 : "Café Santé #2"

2.9 : Evaluation
Evaluation classique 

2.9 : Bibliographie

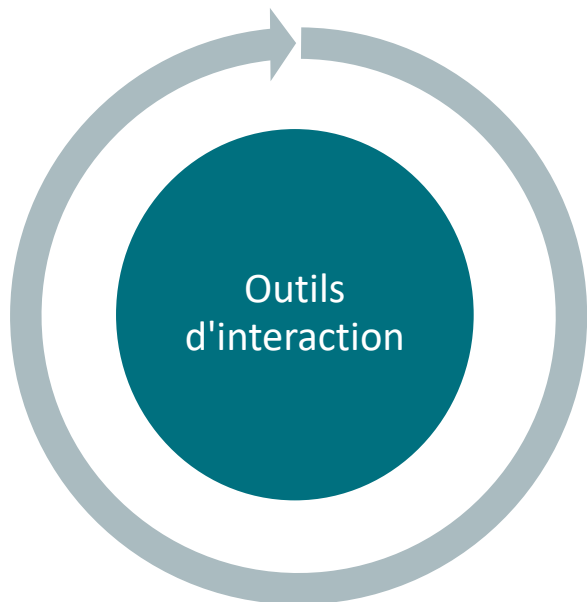
Voici deux vidéos afin de compléter votre compréhension des sérieux games.



Réseaux sociaux

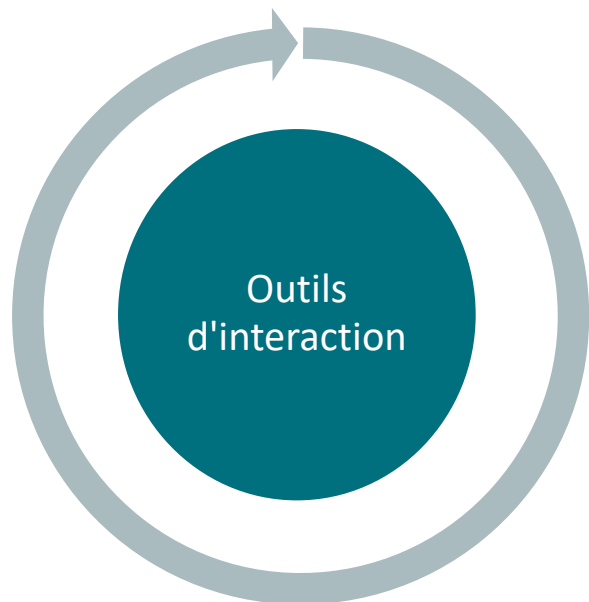


Le MOOC « Agir pour sa santé » est présent sur Facebook

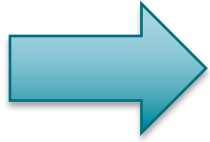


Réseaux sociaux

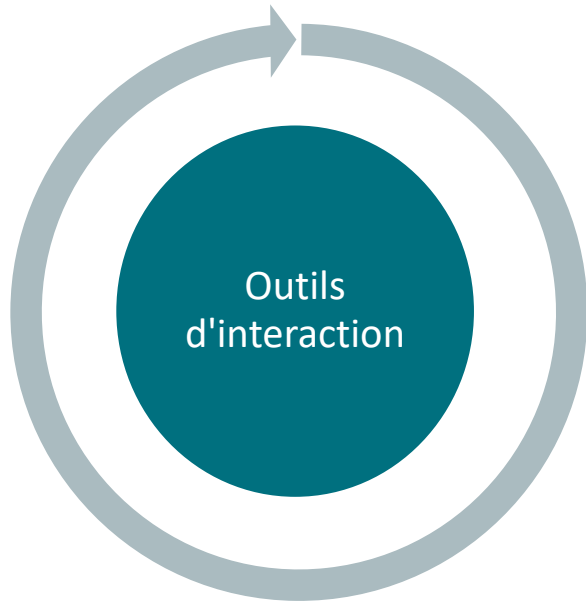
...et sur Twitter !



The screenshot shows the Twitter profile page for MOOCULIEGE-AGIRSANTE (@MAGirsante). The header includes navigation links for Accueil, Notifications, and Messages, along with a search bar and a 'Tweeter' button. The profile banner features a large red graphic with the text 'AGIR POUR SA SANTÉ' and a circular profile picture of a person wearing a VR headset. The profile bio indicates the account was created in January 2018 and has 32 photos and videos. The tweet section shows a recent tweet from 11 days ago with 168 retweets and 312 likes. The tweet text reads: 'On ne s'arrête plus ! Nouveau #skype #international avec nos #experts ce PM ! Ou'ils soient de l'@UniversiteLiege, de l'@UQAM et de l'@UQO, ils sont bien là et ça papote ! #Marc #Cloes, #Gilles #Dupuis, #Stéphane #Bouchard #AMEtienne @AureWag 🤖🤖'. To the right, a 'Tweets Activity' widget shows a bar chart indicating 1,767 impressions over the last week.



Accompagnement et encouragement par les enseignants.
Lieu d'échange avec les enseignants et les autres participants



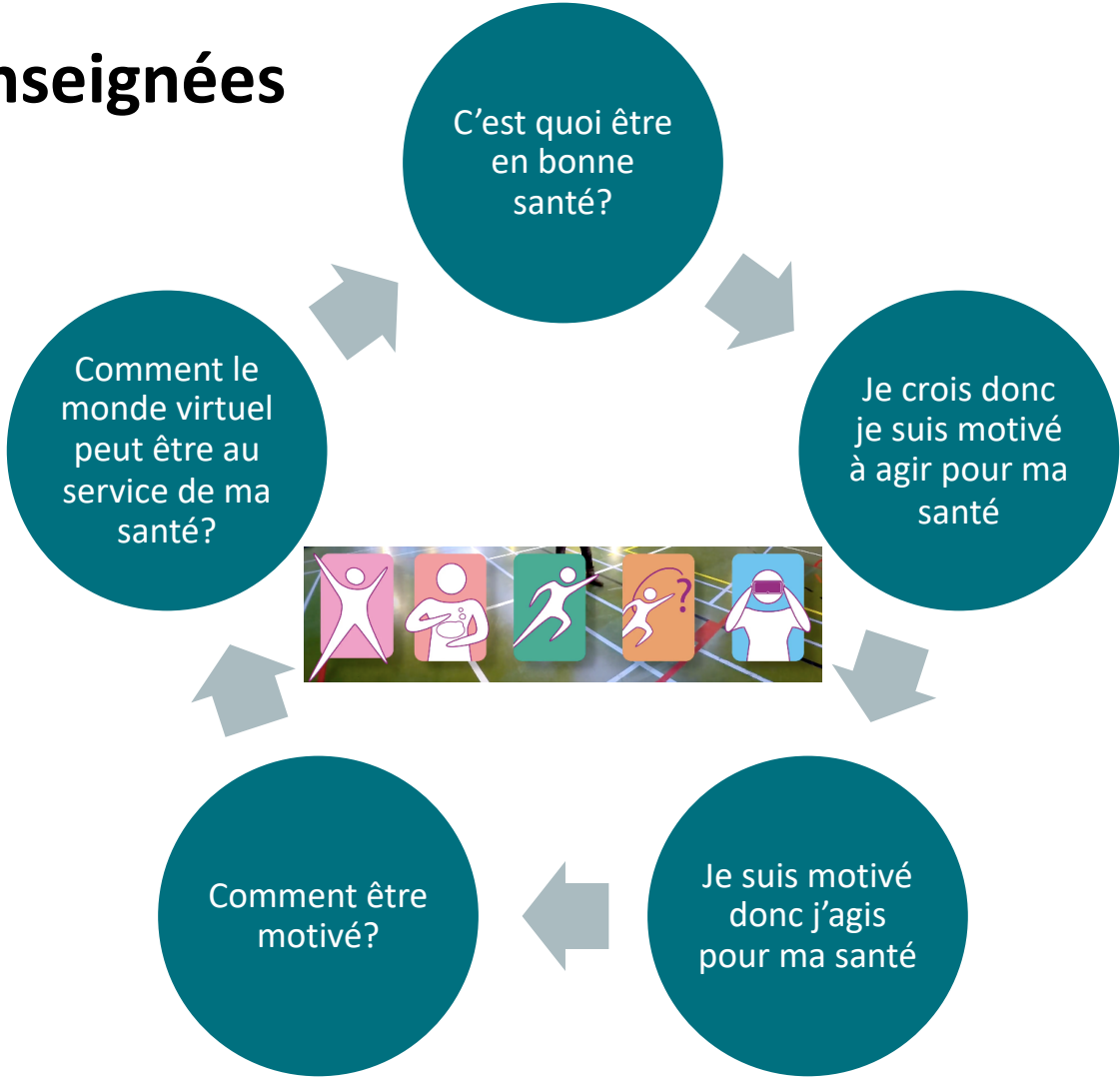
Emails et annonces régulières

Message de bienvenue,
Rappel des échéances
Information sur la publication d'une
nouvelle leçon,
Questionnaires

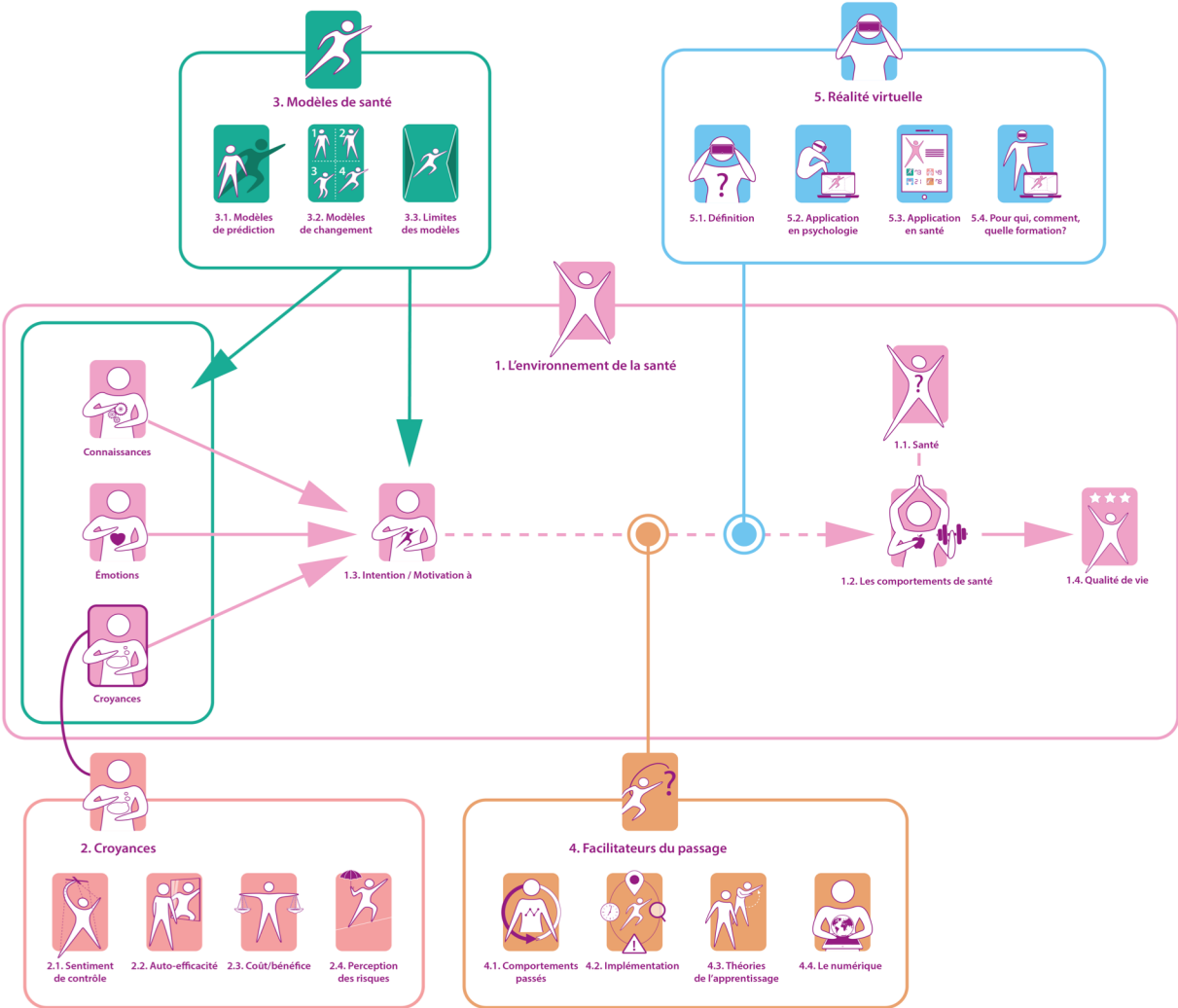


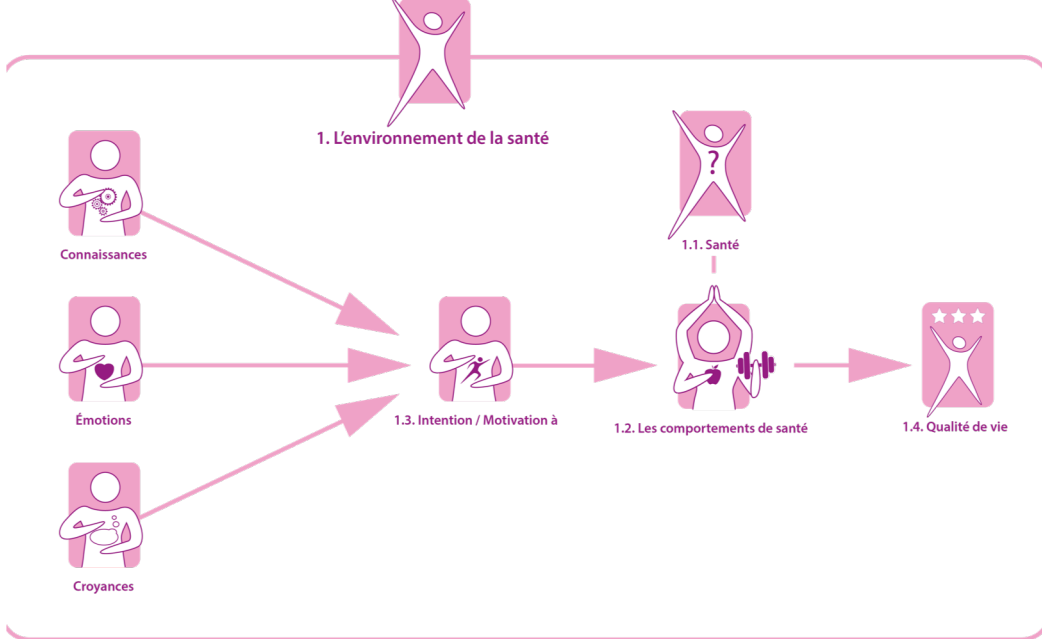
**Intégrations
théoriques**

Matières enseignées



Schématisation





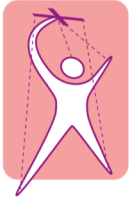
Module 1

C'est quoi être en bonne santé ?

- Présentation du module
- Introduction à la notion de **santé**
- Définition de la santé à travers nos **comportements**
- Le rôle des **croyances**, des **émotions** et des **connaissances**
- Préserver sa **qualité de vie**
- Évaluation



2. Croyances



2.1. Sentiment de contrôle



2.2. Auto-efficacité



2.3. Coût/bénéfice



2.4. Perception des risques

Module 2

Je crois donc je suis motivé à agir pour ma santé

- Présentation du module
- Le **sentiment de contrôle** sur sa santé
- Le **sentiment d'efficacité** sur sa santé
- Une **évaluation coût-bénéfice**
- La **perception des risques**
- Evaluation



3. Modèles de santé



3.1. Modèles de prédiction



3.2. Modèles de changement



3.3. Limites des modèles

Module 3

Je suis motivé donc j'agis pour ma santé

- Présentation du module
- Les facteurs qui poussent à l'action : les **modèles de prédiction** (HBM, PMT, TAR/TCP)
- Agir étape par étape : les **modèles de changement** (théorie sociale cognitive, transthéorique; HAPA)
- **Écart entre intention et comportement !!!**
- Évaluation



4. Facilitateurs du passage



4.1. Comportements
passés



4.2. Implémentation



4.3. Théories
de l'apprentissage



4.4. Le numérique

Module 4

Comment être motivé ? Comment passer de la motivation aux comportements de santé réels ?

- Présentation du module
- Comment formuler mes **intentions de changement** ?
- Comment formuler des **plans d'action** ?
- Comment **augmenter l'intention**, mon envie ?
- Le **numérique** comme facilitateur
- Évaluation



5. Réalité virtuelle



5.1. Définition



5.2. Application
en psychologie



5.3. Application
en santé



5.4. Pour qui, comment,
quelle formation?

Module 5

Comment le monde virtuel peut être au service de ma santé ?

- Présentation du module
- Introduction à la **réalité virtuelle** comme outil
- **Réalité virtuelle et psychologie**
- Réalité virtuelle et ses applications en santé
- Pour qui ? Comment ? Quelle formation ?
- Évaluation



Santé numérique et limites d'un MOOC

(Lupton, 2018 ; Caire Fon et al., 2017)

- ▶ Utiliser une pédagogie transmissive
- ▶ *Faible interactivité avec les professeurs*
- ▶ Démocratisation : prudence / lien avec les inégalités sociales en santé

- ▶ L'engagement des participants
 - ▶ seuls **10 % des personnes inscrites à un MOOC le termineront**
 - ▶ défi : atteindre les objectifs d'apprentissage



Santé numérique et avantages d'un MOOC

(Lupton, 2018 ; Caire Fon *et al.*, 2017)

- ▶ Favorise l'accès à
 - ▶ l'éducation en offrant gratuitement des cours conçus par des universités reconnues
 - ▶ l'accessibilité à la formation de niveau universitaire dans plusieurs pays francophones en voie de développement
- ▶ Intéressant pour la formation des professionnels puisque les apprenants peuvent accéder aux cours selon un horaire flexible
- ▶ Favorise la création de communautés d'apprentissage
- ▶ Permet de faire connaître des travaux de recherche et de développer des collaborations internationales



Participants



Que sait-on des participants à des MOOCs?

(Caire Fon *et al.*, 2017)

- ▶ Deux raisons pour s'inscrire : **curiosité** et **gratuité**
- ▶ Cinq profils :
 - ▶ Le butineur
 - ▶ L'auto-évaluateur
 - ▶ Le lecteur sérieux
 - ▶ L'actif indépendant
 - ▶ L'actif social
- ▶ De plus en plus de données (pays, culture, genre, ...)
 - ▶ A retenir pour notre propos : 11,5 % n'ont pas de diplôme universitaire au moment de s'inscrire → **Accessibilité des MOOCs / inégalités sociales**



Que sait-on des participants de ce MOOC?

- ▶ Des étudiants
- ▶ Des professionnels
- ▶ Le tout-venant



Résultats

Session 1

Session 2



Données générales

- ✧ 8831 apprenants inscrits en 136 jours
- ✧ 925 fils de discussion créés ***
- ✧ 86 nationalités :
 - ✧ (1) France (2) Belgique (3) Maroc
- ✧ 6828 apprenants inscrits en 133 jours
- ✧ 289 fils de discussion créés ***
- ✧ 90 nationalités :
 - ✧ (1) France (2) Belgique (3) Maroc

Résultats

Session 1

Session 2



Données spécifiques

- ✧ 1787 apprenants ont terminé le MOOC (20,2 %; supérieur au 10% !!!)
- ✧ 1407 apprenants ont obtenu une attestation de suivi
- ✧ Lieu de contrôle (LOC)
 - ✧ +/- 1350 personnes l'ont ouvert
 - ✧ +/- 1200 personnes l'ont complété
- ✧ Carnet d'observation
 - ✧ 948 personnes ont atteint le module 4, avant celui spécifique sur la réalité virtuelle (Module 5)
 - ✧ **755 personnes ont produit un plan d'action**

- ✧ 1000 apprenants ont terminé le MOOC (15 %; supérieur au 10% !!!)
- ✧ 969 apprenants ont obtenu une attestation de suivi
- ✧ Lieu de contrôle (LOC)
 - ✧ +/- 860 personnes l'ont ouvert
 - ✧ +/- 796 personnes l'ont complété



Résultats ISQV

Résultats ISQV : Sessions 1 et 2

	Echantillon normatif	MOOC Session 1	MOOC Session 1 ss étud	MOOC Session 2	MOOC Session 2 ss étud
n	580	851	633	625	472
Moyenne	3,83	7,11	7,11	6,96	6,96
Ecart-Type	3,97	5,37	5,50	4,52	4,48

Résultats ISQV : Sessions 1 et 2

	Echantillon normatif	MOOC Session 1 Hô	MOOC Session 2 Hô	MOOC Session 1 Fe	MOOC Session 2 Fe
n	580	155	116	696	509
Moyenne	3,83	7,83	6,89	6,95	6,98
Ecart-Type	3,97	5,78	4,23	5,26	4,58



Tableau I

*Scores d'écart global de la qualité de vie de l'ensemble des sujets par pathologie
(Marois et Dupuis, 2010)*

Groupes	N	Moyennes	Écart type
1- C	180	4.237	4.478
2- FK	31	3.105	3.498
3- MPOC	60	6.639	4.506
4- M-S	38	8.048	5.171
5- PV	82	9.179	7.682
6- SEP	39	7.079	4.603
7- TCA	44	13.472	11.431
8- Sujets sains	580	3.832	3.974
Total	1054	5.130	5.577



S'inscrire à un MOOC : Indice d'une bonne qualité de vie ?

Les scores d'écart de qualité de vie indiquent le contraire !

Les scores obtenus sont supérieurs ou identiques à ceux de certaines personnes souffrant de maladies chroniques.

Ce score ne s'explique pas par

- la présence d'étudiants « obligés » de participer au MOOC
- une différence hommes-femmes

Ces scores s'expliquent peut-être par le fait que les participants sont insatisfaits de certains de leurs comportements et qu'ils veulent les modifier!

S'inscrire à un MOOC :

Indice d'une bonne qualité de vie ? Limites



Une explication méthodologique liée aux consignes de passation

- L'importance des domaines varie de 1 à 5; 1 = un domaine important et 5 = un domaine peu important.
- Lorsqu'il y a absence d'un item dans la vie de quelqu'un (ex : amis) et que cette absence est un choix, la personne ne répond pas à la question et passe à la suivante. Si elle sent que cette absence la fait souffrir, elle répond en donnant sa position par rapport au fait d'être parfaitement heureuse dans le domaine.



S'inscrire à un MOOC :

Indice d'une bonne qualité de vie ? Limites

Une explication conceptuelle liée à la notion d'Idéal!

- La situation idéale a été définie pour échapper à toute balise sociale.
 - Ce que le questionnaire vise à évaluer, c'est si la personne est près ou loin de cet idéal, quelle que soit la représentation qu'elle s'en fait.
- La distinction entre situation idéale et situation désirée semblait poser problème à certains.
 - Il est important de comprendre que la situation est définie comme n'étant pas nécessairement atteignable. Dans ce cas, la flèche grise (la situation désirée) indique de quoi on serait content ou satisfait par rapport à la situation idéale!



Bibliographie

To combine a MOOC to a regular face-to-face course – A study of three blended pedagogical patterns

Valérie Defaweux¹, Daniel Delbrassine¹, Björn-Olav Dozo¹, Anne-Marie Etienne¹,
Valérie Centi², Vinciane D'Anna², Sylvie Multon¹, Laurence Pesesse¹, Céline
Stassart¹, Jean-François Van de Poël¹, Aurélie Wagener¹, Alodie Weatherspoon¹,
Dominique Verpoorten¹

¹ University of Liège, Belgium

² Haute Ecole Charlemagne, Liège, Belgium

Abstract. Since 2016, the University of Liege (Belgium) has been developing MOOCs. To be funded, faculty willing to design a MOOC must commit to making their own local students benefit from this MOOC. The paper describes 3 ways teachers used to fulfil their obligation. In all cases, it went through the set-up of new blended instructional designs, whose variations are documented as “pedagogical patterns” candidates. This orderly, visual and comparative presentation of MOOC/on-campus-course junctions is relevant to lecturers in search for renewed teaching/learning practice and to staff development units supporting this pedagogical effort.

Keywords: MOOC, blended design, on-campus courses, H-MOOC framework

In : Proceedings of Work in Progress Papers of
the Research, Experience and Business Tracks
at EMOOCs, 2019, Vol. 2356, 210-217



- Caire Fon N., Poellhuber B., Audetat M.-C., Charbonneau A., Crevier F., Berube, B., Les *Massive Open Online Course (MOOC)* sont-ils une méthode utile en pédagogie médicale? Elément de réponse avec l'exemple du MOOC-Processus de raisonnement clinique. *Pédagogie Médicale* 2017;18;47-50.
- Daniel J. Making sense of MOOCs: musings in a maze of myth, paradox and possibility. *J Interac Media Educ* 2012; 3-18.
- Gaebel M. MOOCs-Massive Open Online Courses. *EUA occasional papers*. 3013 (On-line).
- Lupton, D. (2018) *Digital Health. Critical and Cross-Disciplinary Perspectives*. London and New York : Routledge. Taylor & Francis Group
- Pomerol J-C, Epelboin Y, Thoury C. What is a MOOC? In *MOOCs* Hoboken (NJ), Pomerol J-C, Epelboin Y, Thoury C, Editors. Hoboken (NJ): John Wiley & Sons, 2015, p. 1-17.
- Rosselle M,; Caron PA, Heutte J. Prémisse d'une typologie et des principales dimensions d'un cadre de description pour les MOOC, in *Actes du colloque JOCAIR (Journées communication et apprentissage instrumentés en réseau)*, 2014 (On-line).
- Yuan L, Powell S. MOOCs and open education : implications for higher education. White paper. JISC Cetus. Centre for educational technology & interoperability standards, 3013 (On-line).



**Fin de la
présentation**



**Merci pour
votre attention**